

FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :	NOM DU FORAGE :								
DATE ET HEURE									
INTERVENANT		nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:
Ouvrage concerné		<input type="checkbox"/> Forage	<input type="checkbox"/> PSE						
NATURE de l'INTERVENTION		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>	
		Relevé des mesures <input type="checkbox"/>		Relevé des mesures <input type="checkbox"/>		Relevé des mesures <input type="checkbox"/>		Relevé des mesures <input type="checkbox"/>	
		Prélèvements <input type="checkbox"/>		Prélèvements <input type="checkbox"/>		Prélèvements <input type="checkbox"/>		Prélèvements <input type="checkbox"/>	
		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>	
		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>	
		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>	
PRECISIONS SUR L'INTERVENTION									
ETAT GENERAL	Protection	<input type="checkbox"/> satisfaisant	/ <input type="checkbox"/> insuffisant	<input type="checkbox"/> satisfaisant	/ <input type="checkbox"/> insuffisant	<input type="checkbox"/> satisfaisant	/ <input type="checkbox"/> insuffisant	<input type="checkbox"/> satisfaisant	/ <input type="checkbox"/> insuffisant
	Aération	<input type="checkbox"/> satisfaisant	/ <input type="checkbox"/> insuffisant	<input type="checkbox"/> satisfaisant	/ <input type="checkbox"/> insuffisant	<input type="checkbox"/> satisfaisant	/ <input type="checkbox"/> insuffisant	<input type="checkbox"/> satisfaisant	/ <input type="checkbox"/> insuffisant
	Propreté/Entretien	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante
	Appareils de mesures	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante
	Conformité des mesures relevées	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante
	Système d'alerte	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante
	Tête de forage	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante
	Alimentation électrique	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante	<input type="checkbox"/> satisfaisante	/ <input type="checkbox"/> insuffisante
EXAMEN APPROFONDI DU TUBAGE		<input type="checkbox"/> oui	/ <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	/ <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	/ <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	/ <input type="checkbox"/> non
MOYEN UTILISE (passage caméra...)									
Présence Pompe de secours Révisée		<input type="checkbox"/> oui	/ <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	/ <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	/ <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	/ <input type="checkbox"/> non
OBSERVATIONS									

FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :	RESEAUX							
DATE ET HEURE								
INTERVENANT	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:
NATURE de l'INTERVENTION	Entretien régulier <input type="checkbox"/>							
	Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>	
	Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>	
	Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>	
	Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>	
PRECISIONS SUR L'INTERVENTION								
RESEAUX CONCERNES								
OBSERVATIONS								

FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :		NOM DU BASSIN :							
DATE ET HEURE									
INTERVENANT		nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:
NATURE de l'INTERVENTION		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>	
		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>	
		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>	
		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>	
		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>	
PRECISIONS SUR L'INTERVENTION									
ETAT GENERAL	Sécurité	<input type="checkbox"/> satisfaisant / <input type="checkbox"/> insuffisant							
	Aération	<input type="checkbox"/> satisfaisant / <input type="checkbox"/> insuffisant							
	Propreté/Entretien	<input type="checkbox"/> satisfaisante / <input type="checkbox"/> insuffisante							
Résultats de surveillance	Chlore total								
	Chlore libre								
	Chlore libre actif								
	Chlore disponible								
	Chlore combiné								
	pH								
	Température								
	H2S								
	Stabilisant								
Autre :									
Microbiologie	Conformité des résultats	<input type="checkbox"/> Conformes / <input type="checkbox"/> Non-conforme							
	Résultats si non-conforme								
OBSERVATIONS									

FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :		POSTE DE SOINS:							
DATE ET HEURE									
INTERVENANT		nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:
NATURE de l'INTERVENTION		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>	
		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>	
		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>	
		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>	
		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>	
PRECISIONS SUR L'INTERVENTION									
ETAT GENERAL	Sécurité	<input type="checkbox"/> satisfaisant / <input type="checkbox"/> insuffisant							
	Aération	<input type="checkbox"/> satisfaisant / <input type="checkbox"/> insuffisant							
	Propreté/Entretien	<input type="checkbox"/> satisfaisante / <input type="checkbox"/> insuffisante							
Résultats de surveillance	Température								
	Résidus désinfection								
	H2S								
	Etat visuel de l'installation								
	Autre :								
Microbiologie	Conformité des résultats	<input type="checkbox"/> Conformes / <input type="checkbox"/> Non-conforme							
	Résultats si non-conforme								
OBSERVATIONS									

FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :	INSTALLATION / RESEAU / STOCKAGE :								
DATE ET HEURE									
INTERVENANT		nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:
RAISON DU NETTOYAGE		<input type="checkbox"/> Entretien régulier		<input type="checkbox"/> Entretien régulier		<input type="checkbox"/> Entretien régulier		<input type="checkbox"/> Entretien régulier	
		<input type="checkbox"/> Suite non-conformité		<input type="checkbox"/> Suite à non-conformité		<input type="checkbox"/> Suite à non-conformité		<input type="checkbox"/> Suite à non-conformité	
		<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Autre :	
TYPE DE NETTOYAGE		<input type="checkbox"/> Mécanique		<input type="checkbox"/> Mécanique		<input type="checkbox"/> Mécanique		<input type="checkbox"/> Mécanique	
		<input type="checkbox"/> Thermique	Temps/T° :	<input type="checkbox"/> Thermique	Temps/T° :	<input type="checkbox"/> Thermique	Temps/T° :	<input type="checkbox"/> Thermique	Temps/T° :
		<input type="checkbox"/> Chimique	Produits :	<input type="checkbox"/> Chimique	Produits :	<input type="checkbox"/> Chimique	Produits :	<input type="checkbox"/> Chimique	Produits :
SURVEILLANCE	Paramètres physico-chimiques	Température :		Température :		Température :		Température :	
		pH :		pH :		pH :		pH :	
		Résidus de désinfect. :		Résidus de désinfect. :		Résidus de désinfect. :		Résidus de désinfect. :	
		H2S :		H2S :		H2S :		H2S :	
		Aspect visuel :		Aspect visuel :		Aspect visuel :		Aspect visuel :	
	Paramètres microbiologiques	Coliformes Totaux:		Coliformes Totaux:		Coliformes Totaux:		Coliformes Totaux:	
		<i>Escherichia coli</i> :		<i>Escherichia coli</i> :		<i>Escherichia coli</i> :		<i>Escherichia coli</i> :	
		Entérocoques:		Entérocoques:		Entérocoques:		Entérocoques:	
		<i>P. aeruginosa</i> :		<i>P. aeruginosa</i> :		<i>P. aeruginosa</i> :		<i>P. aeruginosa</i> :	
		GT à 22°C:		GT à 22°C:		GT à 22°C:		GT à 22°C:	
GT à 36°C:		GT à 36°C:		GT à 36°C:		GT à 36°C:			
Autre :		Autre :		Autre :		Autre :			
Préleur	nom:	nom:	nom:	nom:	nom:	nom:	nom:		
Laboratoire	nom:	nom:	nom:	nom:	nom:	nom:	nom:		
DUREE DE L' INTERVENTION									
INFORMATION ARS		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
COMMENTAIRES									